

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|  |  |                           |                  |
|--|--|---------------------------|------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                    |  | RUC                       | EXPEDIENTE       |
| REPRESENTACIONES MERCANTILES REMICA CIA. LTDA. |  | 1791255658001             | 51717            |
| NOMBRE COMERCIAL                               |  | PROVINCIA                 | CANTON           |
| CIUDADELA                                      |  | PICHINCHA                 | QUITO            |
| LA SIRIA                                       |  | BARRIO                    | CALLE            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                           |  | LA ARMENIA                | BENJAMIN CARRION |
| CHARLES DARWIN                                 |  | CONJUNTO                  | NÚMERO           |
| EDIFICIO/C.C.                                  |  | BLOQUE                    | E9-462           |
| NÚMERO DE OFICINA                              |  | KM                        |                  |
| REFERENCIA UBICACIÓN                           |  | CAMINO                    |                  |
| JUNTO FABRICA BLENASTOR                        |  | TELEFONO 1                | 3958660          |
| CASILLERO POSTAL                               |  | EC170156                  | TELEFONO 2       |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                           |  | monicap@remica.com.ec     | 3958665          |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                           |  | monica_penafiel@yahoo.com | CELULAR          |
| SITIO WEB                                      |  |                           | 0998910511       |
|  |  | FAX                       |                  |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |           |        |       |
|-----------|-----------|--------|-------|
| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | QUITO |
|-----------|-----------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                              |                       |                            |
|--|------------------------------|-----------------------|----------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL              |                       |                            |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | PEÑAFIEL CHAVEZ MONICA PAOLA |                       |                            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1706824099                 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | ECUADOR                    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE                      | PROVINCIA             | PICHINCHA                  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 6/27/17 12:00 AM             | CANTON                | QUITO                      |
| CIUDADELA  |                              | PARROQUIA             | CUMBAYA                    |
| CALLE  | BARBARA ALFARO               | BARRIO                |                            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | Santa Ines                   | NÚMERO                | s/n                        |
| BLOQUE   |                              | CONJUNTO              | La Tizona                  |
| NÚMERO DE OFICINA  |                              | EDIFICIO/C.C.         |                            |
| CAMINO   |                              | KM                    |                            |
| CORREO ELECTRÓNICO   | penafiel.monica@gmail.com    | REFERENCIA UBICACIÓN  | atras del estadio Sta Ines |
|  |                              | TELEFONO              | 24501684                   |
|  |                              | CELULAR               | 0998910511                 |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

---

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

---

|  |    |    |   |
|--|----|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | X |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI | NO | X |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI | NO | X |

---

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.